**別　紙**　　　　　　　　　　　**締切日：平成３０年１１月９日（金）**

 　 　　徳島県広域スポーツセンター（担当　渋谷）　宛

ファクシミリ：０８８－６８５－４０２２

E-mail：shibuya＠awa-spo.net

**平成３０年度災害時健康サポーター養成講習会**

**徳島県立西部防災館会場・参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | 性　別 |
| **氏　　　名** |  | 男　・　女 |
| **住　　　所** |  | |
| **連絡先電話番号** |  | |
| **メールアドレス** |  | |
| **所属団体名** |  | |
| **備　　　考** |  | |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営事務のみに使用します。

※連絡先電話番号は、緊急時等に必ず対応できる番号を記入してください。

※参加人数が多数の場合は、本用紙をコピーして御使用ください。

※必要事項が記載されていれば、本様式でなく、自由記載でも結構です。

★本講習会後に修了証等を送付しますので、記入漏れや誤字脱字がないように

ご注意してください。